

---

---

## Παράγοντες για Έρπη Ζωστήρα: ο πιο συχνός είναι δικό μας νόσημα!

---

---



Δεδομένα από το UK Clinical Practice Research Datalink primary care, με 144.959 ασθενείς με επεισόδιο Έρπη Ζωστήρα και σύγκριση με ανάλογη ομάδα ελέγχου (459.336 age, sex, practice matched)

Παράγοντες που σχετίστηκαν με αυξημένο κίνδυνο για ΕΖ ήταν :

- **PA** : 3111 (2.1%) v 8029 (1.5%), **adjusted odds ratio 1.46**, 99% CI 1.38 - 1.55
- ΦΝΕ : 1851 (1.3%) v 5118 (0.9%), 1.36, 1.26 - 1.46
- ΧΑΠ : 6815 (4.7%) v 20201 (3.7%), 1.32, 1.27 - 1.37
- Άσθμα: 10243 (7.1%) v 31865 (5.8%), 1.21, 1.17 - 1.25
- ΧΝΑ : 8724 (6.0%) v 29437 (5.4%), 1.14, 1.09 - 1.18
- Κατάθλιψη: 6830 (4.7%) v 22052 (4.0%), 1.15, 1.10 - 1.20
- Για το διαβήτη τύπου I (αλλά όχι II) φάνηκε κάποια σχέση

Ασθενείς σε καταστάσεις σοβαρής ανοσοκαταστολής είχαν αυξημένο κίνδυνο για ΕΖ (πχ ασθενείς με λέμφωμα ή μυέλωμα), κυρίως αυτοί που δεν ήταν σε θέση να λάβουν σχετικό εμβολιασμό

Αυξημένος γενικά κίνδυνος φάνηκε σε πληθυσμιακές ομάδες νεότερων ηλικιών

*Quantification of risk factors for herpes zoster: population based case-control study. Harriet J Forbes, Krishnan Bhaskaran, Sara L Thomas, Liam Smeeth, Tim Clayton, Sinéad M Langan. BMJ 2014; 348 doi: <http://dx.doi.org/10.1136/bmj.g2911> (Published 13 May 2014)*

ΔΕΙΤΕ ΤΟ ΠΛΗΡΕΣ ΑΡΘΡΟ ΕΛΕΥΘΕΡΑ

<http://www.bmj.com/content/348/bmj.g2911>

Το κείμενο αποτελεί ελεύθερη μετάφραση της περίληψης της δημοσιευμένης μελέτης και δεν περιέχει στοιχεία από το πλήρες άρθρο  
Αποτελεί επίσης εύρημα μιας μόνο εργασίας και όχι υποχρεωτικά θέμα κατασταλαγμένης γνώσης  
Αποτελεί τέλος βιβλιογραφική ενημέρωση και όχι απαραίτητα σύσταση για την καθημέρα κλινική πράξη